

## EDEMA MACULAR QUISTICO INDUCIDO POR BIMATOPROST

Julieta Stefani Vargas, Julia Nash Monsó, Javier Santos Gutierrez, Marina Potau Bermejo

*Hospital Parc Tauli*

**Introducción:** El uso de prostaglandinas F<sub>2</sub>? y sus análogos como hipotensores oculares han revolucionado el tratamiento médico del glaucoma debido a su eficacia y excelente perfil de seguridad sistémica. No obstante, se han reportado casos de edema macular quístico (EMQ) asociados a su uso.

**Caso clínico:** Varón de 69 años diagnosticado de glaucoma primario de ángulo abierto en quien se inicia tratamiento con bimatoprost. Entre sus antecedentes destaca un desprendimiento de retina regmatogeno bilateral 15 años atrás. El paciente refiere una disminución progresiva de la agudeza visual (AV) en el ojo derecho (OD) que inicia inmediatamente tras iniciar el tratamiento con bimatoprost. Acude a consultas recién dos meses después, siendo la exploración compatible con el desarrollo de un EMQ bilateral de marcado predominio derecho, con una AV de 0.5/1.0 (AV previa 1.0/1.0), que es confirmado mediante tomografía de coherencia óptica (OCT). El bimatoprost fue suspendido y reemplazado por la combinación fija de brimonidina y timolol cada 12 horas. A las 4 semanas, la AV había mejorado a 1.0 en AO y en la OCT destaca un espesor macular normal, con desaparición de los quistes en AO y recuperación del perfil foveal en el OD.

**Conclusión:** Aunque no se ha establecido una relación causa-efecto entre los análogos de prostaglandinas y el desarrollo de EMQ en ojos sanos, está claro que podrían favorecer su aparición en ojos con alteraciones de la permeabilidad de la barrera hemato-acuosa. Las cirugías previas, como es el caso de nuestro paciente, aumentan la incidencia de esta complicación.